**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE**

 **E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

**AL GALP GOLFI DI CASTELLAMMARE E CARINI**

**Via Porta Stella 47//49**

**91011 ALCAMO**

gac golfi@pec.it

**OGGETTO**: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI un ente di RICERCA per la “VALUTAZIONE DI PARAMETRI DI STRESS OSSIDATIVO E DELLA QUALITÀ DI ACIDI GRASSI OMEGA 3 NEL PESCATO DEL GOLFO DI CASTELLAMMARE DEL GOLFO, COME INDICI DI ESPOSIZIONE A CONTAMINANTI AMBIENTALI” AZIONE 2.D3

L’Ente di Ricerca/Università.......................................................................... con sede legale in Comune di ................................ CAP……................. Via/Piazza …………………………..……………………………………………………………………...…… con codice fiscale ……………………………….. partita IVA ……………………………….…… e n. di iscrizione al registro delle imprese …..........................………………

e-mail…………………………..…….……………………………………………………………. PEC………………………………………..……………………………………………………….

telefono ..........................…………………………………………………………………………..

rappresentata dal sottoscritto ……………………………………………….

in qualità di legale rappresentante , nato a …………………………………. il ………………residente in ………………….……………… Prov. ……..…….. Via/Piazza …….…………………………C.F……………………...…………telefono ..........................…

Visto l’Avviso pubblico di cui all’oggetto

# MANIFESTA

# il proprio interesse alla realizzazione dell’intervento di cui all’oggetto

A tale proposito, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del d. P.R. 445/2000,

# DICHIARA DI

1. essere in possesso dei requisiti a contrattare con la Pubblica amministrazione
2. di essere al corrente che il GALP Golfi di Castellammare e Carini, si riserverà la facoltà di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
3. nel caso di selezione è disponibile fornire un ribasso del prezzo di cui all’avviso del %
4. che il Responsabile scientifico del progetto sarà …………………………………………………….
5. che ai fini della ricezione delle comunicazioni l’indirizzo di posta elettronica è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allegati:

Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

**Luogo e data Firma**